

האם האוכל מתאים לי? התאמת כלכלת המטופל למצבו הרפואי

מגישים: אליאנה חדר ושרון אברמצ'יק (היחידה לתזונה), מרלן טהר וורד טבח (הנהלת הסיעוד)



רקע:

מזון ותזונה מתאימים חשובים לבריאות המטופל ולהחלמתו. איכות הטיפול ובטיחות המטופל הינם מרכיב מרכזי בחזון היחידה לתזונה ובחזון המרכז הרפואי. היחידה לתזונה זיהתה כי קיים פער בין הרצוי למצוי באספקת מזון מותאם למצבו של המטופל. על מנת לבצע שינוי ולהוביל לשיפור הוחלט כי נושא זה יהווה פרויקט איכות של היחידה בשיתוף עם הנהלת הסיעוד והרפואה.

מטרות:

שיפור התאמת המזון הניתן למטופל בהשגת היעדים הבאים:

1. מדד כלכלה תואם למצבו הרפואי והתזונתי של המטופל-יעד 85%
2. מילוי נכון של שדה מדד כלכלה ברשומה הרפואית - יעד 85%

התערבות:

איסוף נתונים להגדרת שורש הבעיה

- נבנה שאלון שבדק את כל אפיוני המדדים

הוגדרה תקופת מדידה: חודשי ינואר-מרץ 2017

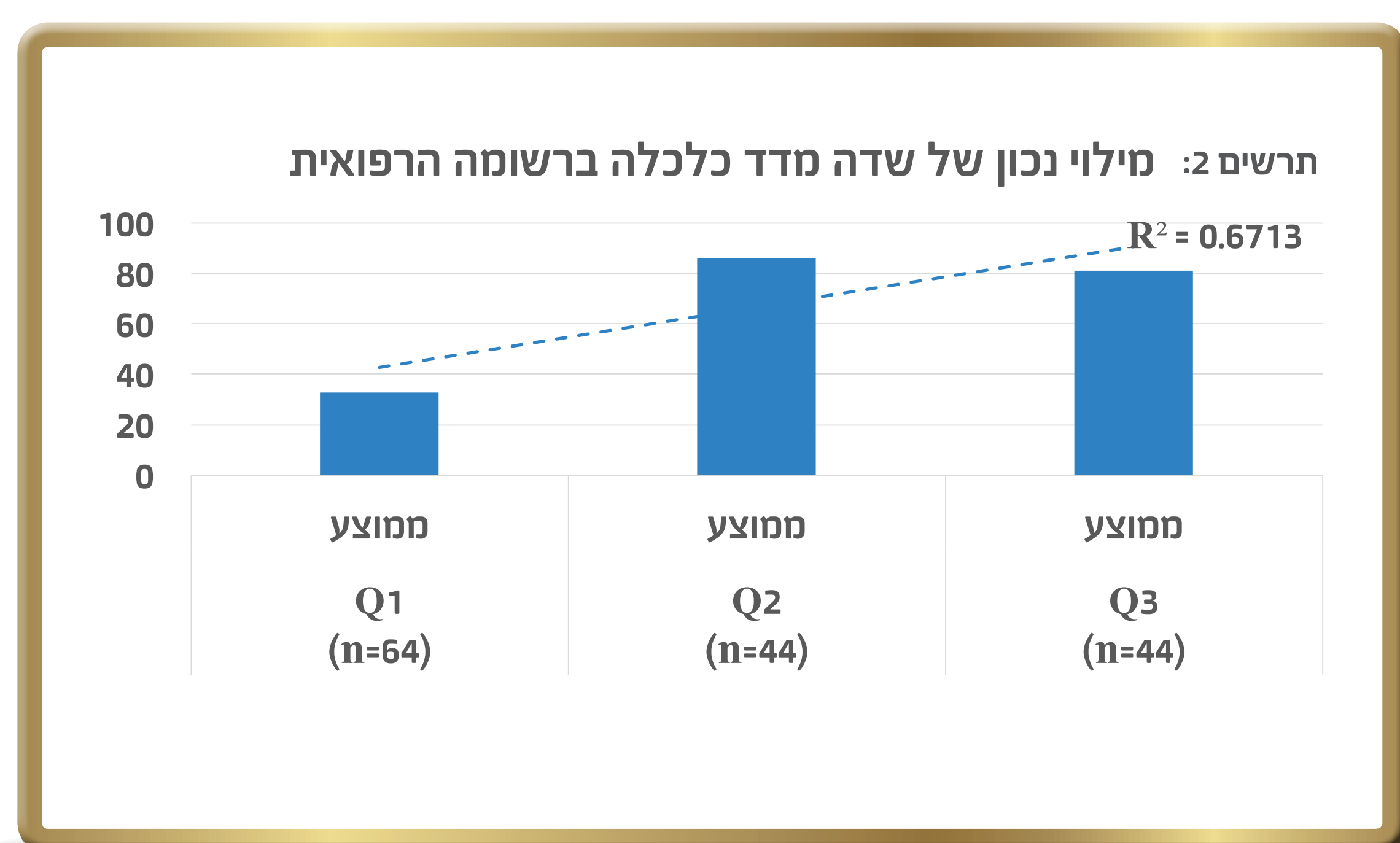
מינוי אחראי לאיסוף הנתונים: יו"ר הצוות, דיאטניות המחלקה, אחות אחראית מחלקה פנימית

הבעיות שנצפו

- רשומה רפואית- שונות ברכיב כלכלה
- בקבלה הסייעודית של המטופל - מילוי חלקי / אי מילוי / מילוי לא מדויק של מדד כלכלת המטופל

פעולות שנעשו להשגת השיפור

1. הדרכות ע"י צוות השיפור לצוות סיעוד במחלקות הבאות: פנימית, אגף כירורגיה, טיפול נמרץ, טיפול נמרץ לב, יולדות א' ו-ב', הריון בר סיכון, גניקולוגיה וילדים.
2. ביצוע תצפיות במחלקות באמצעות שאלונים שהוזנו למערכת בקורות איכות.
3. מתן משוב מידי לצוות הסייעודי במקרה של אי התאמה תוך כדי התצפיות.
4. עדכון רכיב 'מדד כלכלה' ברשומה הרפואית על מנת להפוך את הזנת המדד לפשוט יותר.



תוצאות:

ברבעון השני ב-2017 - נצפה שיפור ניכר במדדים: מילוי נכון של שדה "מדד כלכלה" ברשומה הרפואית, מציון ממוצע של 33% ל-84% (ראה תרשים 2) והתאמת מדד כלכלה למצבו הרפואי של המטופל מציון ממוצע של 66% ל-80% (ראה תרשים 1). ברבעון השלישי ב-2017, המשיכה מגמת השיפור במדד המילוי הנכון ברשומה הרפואית ואולם במדד התאמת הכלכלה לא נצפה שינוי.

סיכום:

נראה כי חלה התקדמות משמעותית במדדים אך עדיין לא הגענו ליעד בכל מחלקות האשפוז במרכז הרפואי. הוחלט להמשיך בתכנית הקיימת ובנוסף בכדי להעלות את אחוז התאמת הכלכלה ב-2 המדדים נקבעו הפעולות הבאות:

- שיקוף הנתונים להנהלת המחלקות אחת לרבעון בדוח איכות
- ניתוח חוזר של הגורמים להעלאת אחוז ההתאמה
- בחינה חוזרת של התוצאות בתום 6 חודשים

מסקנות:

המשך שיפור איכות במדדים הנבחנו על מנת למקסם את התאמת רישום והזמנת הכלכלה למצבו הרפואי והתזונתי של המטופל. יש לציין כי מדדים אלה מהווים תחילתו של תהליך רוחבי לשיפור מערך מזון במרכז הרפואי.

“גם מסע בן אלף מייל מתחיל בצעד אחד”

